

**1** Su nombre (persona protegida):  
**Sólo para información**

Su dirección (no lo llene si tiene un abogado): (Si desea que su dirección sea privada, ponga una dirección postal en vez de la dirección en que vive):

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

No. de teléfono (optativo): (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Su abogado (si tiene uno): (Nombre, dirección, no. de teléfono y no. del Colegio de Abogados del Estado):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2** Nombre de la persona de la que desea protección (persona restringida):

Descripción de esa persona: Sexo:  M  F Estatura: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Color del cabello: \_\_\_\_\_

Color de los ojos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**3** Pido a la corte que renueve la Orden de restricción después de una audiencia (DV-130).

- La orden se dio por primera vez el (fecha): \_\_\_\_\_
- La orden termina el (fecha): \_\_\_\_\_
- La orden se renovó \_\_\_\_\_ veces.
- Deseo que la orden se renueve por \_\_\_\_\_ años.
- La orden está adjunta.

**4** Pido a la corte que renueve la orden porque: (Marque todo lo que corresponda)

- La persona en **2** me maltrató o acosó desde que se dio la orden.
- Tengo miedo a la persona en **2**.
- Otro: (Explique más abajo o agregue una página. Escriba arriba "Formulario DV-700, Número 4c". La corte puede renovar la orden incluso si no hubo maltrato desde su último pedido).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información que aparece más arriba es verdadera y correcta.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Escriba su nombre completo a máquina o en letra de molde

**Sólo para información**

\_\_\_\_\_  
Firme su nombre

**Sólo para información**

**No entregue a la corte**

Nombre y dirección de la corte:

**Corte Superior de California, Condado de**

**Número de caso:**

**Esta no es una orden de la corte.**